



**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA N.º	<input type="text"/>
DATA	<input type="text" value="#\$atend_data\$#"/>
GUIA N.º	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text" value="#\$numero_processo_ent"/>
O FUNCIONÁRIO	
<input type="text"/>	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

**Unidade Orgânica Administrativa e Financeira**

**DIVERSOS**

**Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais**

<b>NOME</b>	<input type="text" value="#\$nome_municipe\$#"/>		
	NA QUALIDADE DE <sup>a)</sup>		
<b>MORADA</b>	<input type="text" value="#\$morada_municipe\$#"/>		
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<input type="text" value="#\$codigo_posta"/>	<input type="text" value="#\$localidade\$#"/>	FREGUESIA <input type="text" value="#\$freguesia\$#"/>
<b>TELEFONE</b>	<input type="text" value="#\$telef_comp\$#"/>	FAX <input type="text" value="#\$fax_at\$#"/>	TLM <input type="text" value="#\$telemovelcont\$#"/>
<b>E-MAIL</b>	<input type="text" value="#\$email_at\$#"/>		C.A.E. <input type="text" value="#\$cae\$#"/>
<b>B.I. / N.º ID CIVIL</b>	<input type="text" value="#\$numerobi\$#"/>	DATA VALIDADE <input type="text" value="#\$data_val_bi_c"/>	N.º DE CONTRIBUINTE <input type="text" value="#\$numcontrib\$#"/>

**Objecto do Requerimento**

Vem requerer a V. Exa., \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**O REQUERENTE,**

Aos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_